Datum: _____
Läkare: _____
Kur nr: _____
Längd (cm): _____ **Vikt (kg):** _____
Yta (m^2): _____ **Aktuellt GFR:** _____

Patientdata (namn och personnr)

Beställande enhet, sjukhus, tel. & fax, kundnr

Antitumoral regim - Urinblåse- och urinvägscancer

Behandlingsavsikt: Palliativ
RegimID: NRB-406

Vinflunin 320

Kurintervall: 21 dagar

Ordination/Administrering

Dag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Ny kur dag 22
Vinflunin Intravenös infusion 320 mg/m^2	x1																					

Medelemetogen.

Antiemetika enligt lokal instruktion. _____

Anvisningar för ordination

Inför ny kur kontroll av blodstatus inkl. neutrofila, elektrolyter, leverstatus.

DAG 1 Datum_____ Beställs till kl____ Avvakta ja nej

	Inf. tid	**Klockan**	**Ssk. sign**	**Läk. sign**
1. 500 ml Natriumklorid 9 mg/ml *Spoldropp att fördelas mellan och efter sista läkemedlet* *(Cirka hälften av spoldroppet ges före infusionen med vinflunin och hälften ges efter.)*			_____	.....
2. Tablett/Injektion Antiemetika _____ _____			_____	.....
3. Vinflunin _____ mg i 100 ml Natriumklorid 9 mg/ml Ges intravenöst under 20 min.	20 min.		_____	_____